



data.....

All'Azienda Ospedaliero-Universitaria Careggi
Largo Brambilla 3 – 50134 Firenze

Oggetto: *istanza ai sensi dell'art.7 del Decreto Legislativo 196 del 30 giugno 2003.*

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

il, residente in

via¹,

☐ in riferimento ai dati personali che lo/a riguardano

☐ in riferimento ai dati personali che riguardano²:

.....
nato/a a

il, residente in

via

esercita con la presente richiesta i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 *Codice in materia di protezione dei dati personali*.

La presente richiesta riguarda (indicare i dati personali o le categorie di dati o il trattamento cui si fa riferimento):

.....
.....
.....



(barrare solo le caselle che interessano)

Accesso ai dati personali

(art. 7 comma 1 ed art. 10 del *Codice*)

Il/la sottoscritto/a chiede di accedere ai dati personali, ovvero:

- ☐ chiede di avere conferma dell'esistenza dei dati personali conservati presso³ e di ottenere al riguardo chiare e precise informazioni;
- ☐ chiede la comunicazione dei medesimi dati in forma intelligibile.

(barrare solo le caselle che interessano)

Richiesta di conoscere alcune notizie sul trattamento

(art. 7 comma 2 del *Codice*)

Il/la sottoscritto/a chiede di conoscere:

- ☐ l'origine dei dati (ovvero il soggetto o la fonte dal quale sono stati acquisiti)
- ☐ le finalità del trattamento;
- ☐ la logica applicata in caso di trattamento svolto con mezzi elettronici;
- ☐ gli estremi identificativi del titolare del trattamento;
- ☐ gli estremi identificativi del responsabile o dei responsabili, anche esterni alla struttura aziendale, del trattamento;
- ☐ i soggetti o le categorie di soggetti cui i propri dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati.

(barrare solo le caselle che interessano)

Richiesta di intervento sui dati

(art. 7 comma 3 del *Codice*)

Il/la sottoscritto/a chiede di effettuare le seguenti operazioni:

- ☐ aggiornamento/rettifica/integrazione dei dati personali;
- ☐ cancellazione/trasformazione in forma anonima/blocco dei dati se trattati in violazione di legge;
- ☐ attestazione che le operazioni di cui sopra sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi.



(barrare solo le caselle che interessano)

Opposizione al trattamento per motivi legittimi
(art. 7 comma 4 del *Codice*)

☐ Il/la sottoscritto/a si oppone al trattamento dei dati per i seguenti motivi:

.....

.....

.....

.....

(barrare solo le caselle che interessano)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le richieste relative a:

- conferma dell'esistenza dei dati personali,
- origine dei dati
- finalità del trattamento
- logica applicata in caso di trattamento svolto con mezzi elettronici
- estremi identificativi del titolare del trattamento;
- estremi identificativi del Responsabile o dei Responsabili, anche esterni alla struttura aziendale, del trattamento
- soggetti o categorie di soggetti cui i propri dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati

possono essere rinnovate (salva l'esistenza di giustificati motivi) solo se quando sia trascorso un intervallo non minore di 90 giorni.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che le richieste relative a:

- conferma dell'esistenza dei dati personali,
- origine dei dati
- finalità del trattamento
- logica applicata in caso di trattamento svolto con mezzi elettronici

sono assoggettabili ad un contributo (art. 10, commi 7 e 8 del *Codice*) qualora non risulti confermata l'esistenza di dati che riguardano l'interessato.

Firma

Note:

¹ Indicare le generalità di chi presenta la richiesta. Per dimostrare la propria identità il richiedente deve esibire o allegare all'istanza copia di un documento di riconoscimento.

² Compilare nel caso in cui il richiedente non coincida con il soggetto cui si riferiscono i dati personali, ad es. nel caso di minori, di persone decedute, di delega da parte dell'interessato a persone fisiche, enti, associazioni ecc, di richiesta riferita ai dati di persone giuridiche, enti, associazioni, società ecc.

I diritti riferiti ai dati personali di persone decedute possono essere esercitati da chiunque ne abbia interesse, o agisce a tutela del deceduto o per ragioni meritevoli di tutela o per ragioni meritevoli di protezione.

Se l'istanza è avanzata da persone fisiche, enti o associazioni cui l'interessato abbia conferito specifica delega o procura scritta, la persona che agisce per conto dell'interessato deve esibire o allegare copia della procura, ovvero della delega sottoscritta in presenza di un incaricato o sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento dell'interessato.

³ Inserire eventualmente l'indicazione del reparto o struttura presso cui sono conservati i dati personali cui si riferisce la richiesta. Nel caso di mancata indicazione, la richiesta si intende estesa a tutti i dati personali relativi all'interessato detenuti dall'amministrazione.